

第21回全国障害者スポーツ大会 個人競技選手選考応募用紙 (様式A) 推薦書

(施設・学校・クラブチーム等に所属する方用)

| | | | | | |
|---|---|----|------------|------------------|------------------------------|
| 推薦団体名 | | | | 推薦団体 代表者名 | 印 |
| (ふりがな) 選手氏名 | | 性別 | | 生年月日 年齢 | 昭和・平成 年 月 日 歳(令和3年4月1日現在) |
| 推薦団体の 住所連絡先 | 〒 TEL FAX | | | 連絡担 当者名 | |
| 選手の現住 所連絡先 | 〒 TEL FAX | | | 保護者 名・印 | 印 |
| 障害の分類 | 1 肢体 2 視覚 3 聴覚・平衡、音声・言語・そしゃく機能 4 内部 5 知的 6 精神 重複障害 なし • あり () | | | | 障害者手帳 有 • 無 |
| 推薦競技 | | | 推薦種目 | (第1希望) (第2希望) | |
| 障害区分 番号 | 陸上競技、水泳、卓球を希望の場合「別表1」を参照の上、障害区分番号を右欄 に記入。 | | | | |
| 競技中の補装具の使用 | (歩行杖等) 杖 松葉杖1本 松葉杖2本 クラッチ1本 クラッチ2本 (車いす等) 両手駆動 片手駆動 足駆動 片上下肢駆動 電動 投てき台 | | | | |
| 参考となる過去3年以内の自己記録・結果など (出場希望競技種目の記録を記入すること) | | | | | |
| ※各公認大会、各種パラ大会、R2年第27回県市障害者スポーツ大会、学校行事、学校対抗大会、記録会ほか ※フライングディスクはアキュラシーとディスタンスの記録を記入願います。 | | | | | |
| 年月日 | 大会名等 | | 種目 | 記録・結果 | 計測方法 |
| 例) R2.10.10 | ○○特別支援学校対抗陸上記録会 | | 陸上競技100m | 14秒48 | 手動 |
| 例) R2.12.23 | ○○スイミングクラブタイムレース | | 水泳50m自由形 | 35秒02 | 機械 |
| 例) R1.5.14 | 第27回宮城県仙台市障害者フライングディスク大会 | | FDアキュラシー5m | 10投 | — |
| 例) R2.11.3 | ○○ボウリング記録会 | | ボウリング | アベレージ 180点 | — |
| 例) R2.9.29 | 第○回ボッチャ大会 | | ボッチャ | 予選あり 決勝第1位 | — |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 推薦理由 | | | | | |

※自己記録・結果を証明できるもの(大会開催要項や事業実施計画書、プログラム等)を必ず添付すること。

※卓球・フライングディスクの推薦は、各団体各1名までとします。

※本人及び保護者の意志を充分ご確認の上、提出してください。

★クラブチーム推薦の場合は選手の所属先(施設、学校、勤務先等)の長の同意署名をもらってください。

| | | |
|------|-------|---|
| 所属先名 | 所属長氏名 | 印 |
|------|-------|---|